

Je soussigné Mr ou Mme, atteste avoir pris connaissance du nouveau règlement intérieur

Le / /

SIGNATURE :

Commune de résidence :	N° CAF et QF de la famille :
Enfant 1 :	
NOM Prénom	Date de naissance et âge :
Enfant 2 :	
NOM Prénom	Date de naissance et âge :
Enfant 3 :	
NOM Prénom	Date de naissance et âge :

TABLEAU DES INSCRIPTIONS :

Jour :	Thème :	COCHER SI INSCRIPTION			Suppléments (€)
		Enf.1	Enf.2	Enf.3	
Lundi 6 avril	Prestiges et Sortilèges	FERIE			
Mardi 7 avril					
Mercredi 8 avril					
Jeudi 9 avril					5€
Vendredi 10 avril					

Lundi 13 avril	Le FarWest				
Mardi 14 avril					
Mercredi 15 avril					
Jeudi 16 avril					Apéro AG du centre 18h
Vendredi 17 avril					

	Prix de revient journée	X	Nombre de jours inscrit	OU forfait	+	Suppléments sorties/ prestations :	=	Total par enfant
Enf. 1								
Enf. 2								
Enf. 3								
Adhésion au CLEM à régler une fois par année scolaire et par famille 15€								
Somme totale à réglée à l'ordre du CLEM en euros								